

様式第3号

(施設番号

)

連絡先	営業時間	定休日	受付入力	調査月日 /	許可条件 1・2	交付予定日 /
-----	------	-----	------	--------	----------	---------

許可証 認定証 再交付申請書

年 月 日

大阪市長

申請者 (事業者) 住所 \_\_\_\_\_  
(法人にあっては、主たる事務所の所在地) 電話 ( ) \_\_\_\_\_  
(ふりがな) 氏名 \_\_\_\_\_  
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

大阪市食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行規則

第7条第2項 の規定により、次のとおり申請します。  
第17条において準用する同規則第7条第2項

食鳥処理場の名称	
食鳥処理場の所在地	大阪市 区
処理する食鳥の状態	
許可(認定)年月日及び指令番号	年 月 日 大阪市指令 大保 第 号
再交付理由	

保健所受付印

上記の申請を受理します。

公開・非公開の別	分類番号	保存期間	起案	年 月 日	市長印	専用
部分公開	<small>情報公開条例第7条第 号に該当</small> 5332	常用(-)	決裁	年 月 日	通 箇所	
簿冊名称	食鳥処理の事業許可申請書等	係長	完結	年 月 日	取扱責任者	文書主任
所長	課長・課長代理	係長	担当者	受付者	公印審査	

注 意 ○ 申請者は太線の枠内について、黒インクまたは黒ボールペンで記入してください。  
 ○ 紛失した許可証・認定証を発見したときは、直ちに返納してください。